



# Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



## ORIGINAL

# Función renal en pacientes con insuficiencia cardiaca: valor pronóstico

J. Casado<sup>a,\*</sup>, M. Montero<sup>b</sup>, F. Formiga<sup>c</sup>, M. Camafort<sup>d</sup>, C. Sánchez<sup>e</sup>, A. Muela<sup>f</sup>, J. Díez<sup>g</sup>, J.I. Pérez<sup>h</sup> y Grupo RICA<sup>◇</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital del Henares, Coslada, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, España

<sup>c</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

<sup>d</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Comarcal Móra d'Ebre, Móra d'Ebre, Tarragona, España

<sup>e</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila, España

<sup>f</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital de León, León, España

<sup>g</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Royo Villanova, Zaragoza, España

<sup>h</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

Recibido el 4 de julio de 2011; aceptado el 16 de diciembre de 2011

Disponible en Internet el 2 de febrero de 2012

### PALABRAS CLAVE

Insuficiencia cardiaca;  
Insuficiencia renal;  
Pronóstico

### Resumen

**Antecedentes y objetivo:** La insuficiencia renal es un factor pronóstico adverso en pacientes con insuficiencia cardiaca (IC). Hemos evaluado la prevalencia de insuficiencia renal en una cohorte de pacientes ingresados por IC y su valor pronóstico.

**Métodos:** Entre marzo de 2008 y septiembre de 2009 y a partir del Registro RICA (estudio de cohortes multicéntrico y prospectivo) analizamos los pacientes admitidos por IC en los Servicios de Medicina Interna de 52 hospitales españoles. Los pacientes se clasificaron según su función renal filtrado glomerular estimado (FGe) utilizando la fórmula *Modification of Diet in Renal Disease* (MDRD).

**Resultados:** Se incluyeron 714 pacientes con una edad media de 77,3 + 8,7 años (54% mujeres). El 84% presentaban antecedentes de hipertensión arterial. La cardiopatía hipertensiva fue la causa más frecuente de IC (39,2%). El 64,7% presentaron una fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI) conservada. Un 59,5% de los enfermos presentó un FGe < 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>. De ellos, un 11,2% tenía un FGe < 30 mL/min/1,73 m<sup>2</sup>. Se observó una menor prescripción de fármacos antialdosterónicos en los pacientes con disfunción renal severa (24%) con respecto a los que tenían un FGe > 60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> (35%; p = 0,025). El deterioro de la función renal se asoció de manera independiente y significativa con un aumento de mortalidad (RR: 2,05; IC del 95%: 1,13-3,71; p = 0,018).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [jmanuel.casado@salud.madrid.org](mailto:jmanuel.casado@salud.madrid.org) (J. Casado).

◇ Los miembros del Grupo Registro Nacional de Insuficiencia Cardiaca (RICA) se relacionan al final del documento en un apéndice.

**KEYWORDS**

Heart failure;  
Kidney function;  
Prognosis

*Conclusiones:* Cerca del 60% de los enfermos que ingresan en Medicina Interna con IC presentan insuficiencia renal. Esta comorbilidad se asocia a un incremento medio del doble en la mortalidad global.

© 2011 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

**Renal function in patients with heart failure: prognostic value****Abstract**

*Introduction:* Impaired renal function can lead to a poor prognosis in patients with heart failure (HF). This study analyses the prevalence and prognostic value of impaired renal function in a cohort of patients with HF.

*Methods:* We analysed patients who were included in the RICA study (multicentre, prospective cohort study) who were admitted for decompensated HF in 52 Spanish Internal Medicine Departments between March 2008 and September 2009. The patients were grouped according to their renal function, evaluated by eGF, using the MDRD formula.

*Results:* A total of 714 patients (54% women) with a mean age of 77.3±8.7 years were included. Of these, 84% had hypertension, and hypertensive heart disease was the most common aetiology of HF (39.2%). Ejection fraction was normal in 64.7% of patients, and 59.5% had an eGF less than 60 mL/min per 1.73 m<sup>2</sup>, and 11.2% with an eGF less than 30 mL/min per 1.73 m<sup>2</sup>. Less spironolactone was prescribed in patients with advanced stages of renal dysfunction (24%), compared with patients with an eGF>60 mL/min/1.73 m<sup>2</sup> (35%; *P*=.025). Worsening renal function was independently associated with an increased mortality risk (RR: 2.05; 95% CI: 1.13-3.71; *P*=.018).

*Conclusions:* About 60% of patients admitted to Internal Medicine with HF have impaired renal function. This comorbidity is associated with a two-fold increase in all-cause mortality.

© 2011 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

La insuficiencia cardiaca (IC) es una enfermedad crónica con un impacto sociosanitario de creciente intensidad, situándose, tanto en España como en otros países desarrollados, en la primera causa de hospitalización en personas mayores de 65 años. La prevalencia se dobla con cada década de edad y se sitúa alrededor del 16% en los mayores de 75 años<sup>1,2</sup>. Se trata de un trastorno progresivo y letal, en el que a pesar de un tratamiento adecuado la supervivencia se encuentra en torno al 50% a los 5 años del diagnóstico<sup>3</sup>.

Los pacientes con IC con frecuencia presentan deterioro de la función renal<sup>4</sup>, lo cual ha sido reconocido como un condicionante de mal pronóstico<sup>5-7</sup>. La asociación entre IC y disfunción renal no está bien establecida, y ha sido atribuida a la presencia de factores de riesgo comunes a las dos afecciones, como son la hipertensión arterial, la diabetes y la arterioesclerosis<sup>8,9</sup>. Por otro lado, la propia IC condiciona una reducción en el volumen circulante efectivo que puede provocar una vasoconstricción periférica y congestión venosa, con la consiguiente reducción en el flujo sanguíneo renal<sup>10</sup>.

Las hipótesis para justificar el peor pronóstico de los pacientes con IC y disfunción renal incluyen la presencia de una enfermedad vascular más severa, edades más avanzadas, estadios más severos de IC y la menor prescripción de fármacos eficaces en reducir la mortalidad de la IC<sup>11-13</sup>.

El objetivo del estudio es evaluar la prevalencia de la insuficiencia renal en una cohorte de pacientes ingresados por IC descompensada en Servicios de Medicina Interna

en hospitales españoles, así como identificar variables que influyeran en la disfunción renal y valorar su implicación pronóstica a un año de seguimiento.

**Material y métodos****Selección de pacientes**

Los datos de los pacientes fueron recogidos entre el 9 de marzo de 2008 y el 30 de septiembre de 2009 y pertenecen al Registro Nacional de Insuficiencia Cardiaca (RICA)<sup>14,15</sup>, coordinado por el Grupo de Trabajo de Insuficiencia Cardiaca de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), tratándose de un estudio multicéntrico, prospectivo y de cohortes. Este registro incluye datos de 52 hospitales públicos y privados en España, que entraron en el estudio de manera voluntaria. El registro se inició en el primer trimestre de 2008. El protocolo del estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, y se obtuvo un consentimiento informado de todos los pacientes antes de su inclusión en el estudio de acuerdo a los requerimientos de los Comités Éticos de cada hospital. Todos los pacientes ingresados en Unidades de Medicina Interna por IC descompensada y que estuvieran a cargo de médicos que participaban en el registro, fueron incluidos en el estudio de manera consecutiva. Además de dar su consentimiento informado, los pacientes tenían que reunir los siguientes criterios de inclusión: ser mayores de 50 años, haber ingresado por IC descompensada según los criterios de la *European Society of Cardiology* (ESC)<sup>16</sup>, pudiendo

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3827534>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3827534>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)